



PEMERINTAH KABUPATEN DEMAK
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KARANGANYAR II

Jalan Raya Karanganyar – Mijen Km.06 Desa Kedungwaru Lor
Kec. Karanganyar Kab. Demak, Kode Pos 59582
e-mail : puskesmaskaranganyar2demak@gmail.com

KEPUTUSAN KEPALA PUSKESMAS KARANGANYAR II
KABUPATEN DEMAK
NOMOR : 449.1/ 045 TAHUN 2023

TENTANG

STANDAR PELAYANAN DI PUSKESMAS KARANGANYAR II

KEPALA PUSKESMAS KARANGANYAR II

- Menimbang : a. bahwa dalam rangka meningkatkan kualitas dan kinerja pelayanan di Puskesmas Karanganyar II sesuai dengan kebutuhan masyarakat dan selaras dengan kemampuan penyelenggara;
- b. bahwa guna melaksanakan Peraturan Daerah Kabupaten Demak Nomor 13 Tahun 2015 tentang Standar Pelayanan di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Demak, perlu menetapkan tentang Standar Pelayanan di Puskesmas Karanganyar II;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam a dan b perlu ditetapkan dengan Keputusan Kepala Puskesmas Karanganyar II.
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (lembar Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 5038)
2. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587), sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan

- Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
3. Undang-Undang Nomor 30 Tahun 2014 tentang Administrasi Pemerintahan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 292, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5601);
 4. Peraturan Pemerintah Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 215, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5357);
 5. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6322);
 6. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 614);
 7. Peraturan Daerah Kabupaten Demak Nomor 13 Tahun 2015 tentang Standar Pelayanan di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Demak;
 8. Peraturan Bupati Demak Nomor 28 Tahun 2021 tentang Pembentukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi serta Tata Hubungan Kerja Pusat Kesehatan Masyarakat pada Dinas Kesehatan Kabupaten Demak;
 9. Peraturan Bupati Demak nomor 87 tahun 2020, tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Pusat Kesehatan Masyarakat

MEMUTUSKAN :

- Menetapkan :
KESATU : Standar Pelayanan di Puskesmas Karanganyar II sebagaimana tercantum dalam Lampiran Keputusan ini

KEDUA Standar Pelayanan sebagaimana dimaksud Diktum KESATU dipergunakan sebagai tolok ukur dan pedoman penyelenggaraan pelayanan serta acuan penilaian kualitas pelayanan di Puskesmas Karanganyar II dengan tujuan memberikan pelayanan yang berkualitas, cepat, mudah, terjangkau dan terukur

KETIGA Dalam rangka meningkatkan kualitas pelayanan publik melalui pelaksanaan Standar Pelayanan sebagaimana dimaksud Diktum KESATU Kepala Puskesmas, Penanggung Jawab Upaya dan Mutu diwajibkan :

- a. melaksanakan sosialisasi penerapan standar pelayanan kepada seluruh pegawai puskesmas;
- b. memastikan kebutuhan penyelenggaraan standar pelayanan diakomodasi melalui program dan anggaran;
- c. melaksanakan evaluasi terhadap penyelenggaraan standar pelayanan dengan melibatkan pengguna jasa layanan dan
- d. melaksanakan survei kepuasan masyarakat sebagai salah satu bentuk pengukuran kinerja pelayanan di Puskesmas Karanganyar II

KEEMPAT : Keputusan ini mulai berlaku pada tanggal ditetapkan

Ditetapkan di Demak
Pada tanggal 10 Pebruari 2023

KEPALA PUSKESMAS
KARANGANYAR II
KABUPATEN DEMAK,



dr. JONO PURNOMO SUKO
PEMBINA TINGKAT I
NIP. 19751018 200801 1 003

Lampiran : Keputusan Kepala Puskesmas
Karanganyar II
Nomor : 449.1/ 045 TAHUN 2023
Tanggal : 10 Pebruari 2023

STANDAR PELAYANAN PUSKESMAS KARANGANYAR II

A. STANDAR PELAYANAN PENDAFTARAN

No	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan	Pengguna Layanan (pasien) 1. Kartu identitas : KTP/ KK atau aktebagi yang belum mempunyai 2. Kartu Jaminan Kesehatan / KIS 3. Kartu Pendaftaran
2.	Prosedur atau Mekanisme	1. Pasien Baru a. Pasien datang b. Pasien mengambil nomor antrian c. Pasien melakukan pendaftaran d. Pasien mendapat kartu berobat e. Pasien menunggu di ruang tunggu. 2. Pasien Lama a. Pasien datang b. Pasien mengambil nomor antrian c. Pasien melakukan pendaftaran d. Pasien menunggu di ruang tunggu
3.	Jangka Waktu Pelayanan	1. Pasien Baru 10 -15 menit 2. Pasien Lama 5 – 10 Menit
4.	Biaya / Tarif	1. Pasien KIS/ KTP / Umum : Gratis
5.	Produk layanan	Pelayanan Rekam Medis Manual / Elektronik (SIMPUS)
6.	Penanganan pengaduan,saran Dan Masukan	1. Telepon: 081329441551 2. Sms/Wa : 081329441551 3. Face book : Puskesmas Karanganyar II 4. Emai : puskesmaskaranganyar2demak@gmail.com 5. Instagram : puskesmaskaranganyar2 6. Kotak Saran Puskesmas

7.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none">1. UU no 39 tentang Kesehatan2. Peraturan Menteri Kesehatan No43 tahun 2019 Tentang Puskesmas3. Peraturan Menteri Kesehatan No46 tahun 2015 tentang akreditasi4. Peraturan Menteri Kesehatan No 24 tahun 2022 tentang rekammedis5. Permenpan RB 15 tahun 2014tentang pelayanan public6. Permenpan RB 14 tahun 2017 tentang pedoman penyusunan survey kepuasan masyarakat unitpelayanan publik7. Peraturan BPJS No 1 Tahun 2014 tentang PenyelenggaraanKesehatan
----	-------------	---

		<p>8. Peraturan Bupati Demak Nomor 13 Tahun 2015 tentang Pedoman Standar Pelayanan di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Demak</p> <p>9. Peraturan Bupati Demak nomor 12 tahun 2023, tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah</p>
8.	Sarana Prasarana / fasilitas	<p>1. Antrian Pasien</p> <p>2. Komputer set</p> <p>3. Kertas</p> <p>4. Kursi tunggu (umum, resiko dan berkebutuhan khusus)</p> <p>5. Kursi roda</p> <p>6. Jaringan internet dan listrik</p> <p>7. Area penurunan pasienkebutuhan khusus</p>
9.	Jam Pelayanan	<p>Senin - Kamis : 07.30 –11.30</p> <p>Jumat : 07.30 –10.00</p> <p>Sabtu : 07.30 –10.30</p>
10.	Kompetensi Pelaksana	1. Minimal SLTA
11.	Pengawasan Internal	<p>1. Supervisi oleh penanggungjawab UKP</p> <p>2. Sistem pengendalian mutu oleh manajemen mutu dan Tim Audit Internal</p>
12.	Jumlah Pelaksana	Minimal 2 orang
13.	Jaminan pelayanan	Pelayanan secara cepat , aman dan benar
14.	Jaminan keamanan Dan Keselamatan	<p>1. Tidak ada kesalahan identifikasipasien dan dijamin kerahasiaannya.</p> <p>2. Komunikasi yang efektif.</p> <p>3. Pengendalian dan pencegahan terjadinya infeksi</p> <p>4. Mengurangi terjadinya cedera pasien akibat jatuh</p>
15 .	Evaluasi kinerja Pelayanan	<p>1. Evaluasi kinerja dilakukan setiapbulan oleh tim UKP dilokakarya bulanan</p> <p>2. Survei Indek kepuasan masyarakat dilakukan minimal 2 kali dalam setahun</p>

B. STANDAR PELAYANAN PELAYANAN UMUM

No	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sudah terdaftar di pendaftaran 2. Sudah tersedia rekam medis manual / elektronik
2.	Prosedur atau Mekanisme	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas memanggil pasien sesuai nomor antrian 2. Petugas memastikan identitas pasien berdasarkan rekam medis manual / elektronik 3. Petugas melakukan anamnesis 4. Petugas melakukan pengukuran vital sign 5. Petugas melakukan pemeriksaan/tindakan sesuai prosedur. 6. Petugas menentukan diagnosis 7. Petugas memberikan Terapi dan Tindakan lanjut
3.	Jangka Waktu Pelayanan	6 – 10 Menit
4.	Biaya / Tarif	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan pasien : Gratis 2. Pemberian Surat Keterangan Kesehatan : 35.000 3. Pelayanan Pemeriksaan dan Pemberian surat Kesehatan Haji : 30.000
5.	Produk Layanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pelayanan Pemeriksaan 2. Surat keterangan dokter 3. Surat Keterangan Kesehatan Haji
6.	Penanganan Pengaduan, Masukan dan Saran	<ol style="list-style-type: none"> 1. Telepon: 081329441551 2. Sms/Wa : 081329441551 3. Face book : Puskesmas Karanganyar II 4. Email : puskesmaskaranganyar2demak@gmail.com 5. Instagram : puskesmaskaranganyar2 6. Kotak Saran Puskesmas
7.	Jam Pelayanan	<p>Senin -Kamis : 07.30 – 11.30</p> <p>Jumat : 07.30 – 10.00</p> <p>Sabtu : 07.30 – 10.30</p>

8.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> 1. UU no. 39 tentang Kesehatan 2. Peraturan Menteri Kesehatan No. 43 tahun 2019 Tentang Puskesmas 3. Peraturan Menteri Kesehatan No. 46 tahun 2015 tentang akreditasi 4. Peraturan Menteri Kesehatan No. 24 tahun 2022 tentang rekam medis 5. Peraturan BPJS no 1 tahun 2014 tentang penyelenggaraan kesehatan 6. Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor HK 01.07 / MENKES / 1186 / 2022 tentang Panduan Praktik Klinis Bagi Dokter di FKTP 7. Peraturan Menteri Kesehatan No. 11 tahun 2017 tentang keselamatan pasien 8. Permenpan RB 15 tahun 2014 tentang pelayanan publik. 9. Permenpan RB 14 tahun 2017 tentang pedoman penyusunan survey kepuasan masyarakat unit pelayanan publik 10. Peraturan Bupati Demak Nomor 13 Tahun 2015 tentang Pedoman Standar Pelayanan di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Demak 11. Peraturan Bupati Demak nomor 87 tahun 2020, tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Pusat Kesehatan Masyarakat Kabupaten Demak
9.	Sarana Prasarana / fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Komputer set 2. Kertas Rekam Medis 3. Kursi tunggu 4. Blanko pelayanan 5. Kursi pemeriksaan 6. Bed pemeriksaan 7. Tensi, thermometer, timbangan, oksimeter, penlight, otoskop, stetoskop, statometer 8. Jaringan internet dan listrik
10.	Kompetensi Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dokter dengan SIP 2. Perawat dengan SIP
11.	Pengawasan Internal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Supervisi oleh penanggungjawab UKP 2. Audit klinis oleh Tim UKP 3. Sistem pengendalian mutu oleh manajemen mutu dan Tim Audit Internal
12.	Jumlah Pelaksana	<p>Minimal :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perawat 2 2. Dokter 1

13.	Jaminan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan dilakukan oleh dokter atau Perawat yang mempunyai kompetensi 2. Penanganan dilakukan sesuai dengan pedoman dan standar operasional yang telah ditetapkan 3. Penanganan dilakukan dengan cepat, tepat dan benar
14.	Jaminan Keamanandan Keselamatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak ada kesalahan identitas dan dijamin kerahasiaannya. 2. Komunikasi yang efektif. 3. Pengendalian dan pencegahan terjadinya infeksi 4. Mengurangi terjadinya cedera pasien akibat jatuh 5. Tatalaksana terapi dan tindak lanjut sesuai dengan Panduan Klinis
15 .	Evaluasi Kinerja Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kinerja dilakukan setiap bulan oleh tim UKP dilokakarya bulanan 2. Survei Indek kepuasan masyarakat dilakukan minimal 2 kali dalam setahun

C. STANDAR PELAYANAN KESEHATAN IBU ANAK DAN IMUNISASI

No	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sudah terdaftar di pendaftaran 2. Sudah tersedia rekam medis manual/elektronik 3. Membawa buku KIA bagi ibu hamil
2.	Prosedur atau Mekanisme	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas memanggil pasien sesuai nomor antrian 2. Petugas memastikan identitas pasien berdasarkan rekam medis 3. Petugas melakukan anamnesis 4. Petugas melakukan pengukuran vital sign 5. Petugas melakukan pemeriksaan/ tindakan sesuai prosedur. 6. Petugas menentukan diagnosis 7. Petugas memberikan Terapi dan Tindakan lanjut
3.	Jangka Waktu Pelayanan	15-30 Menit
4.	Biaya / Tarif	<ol style="list-style-type: none"> 1. KB suntik : 25.000 2. Bongkar/ Pasang IUD : 100.000 3. Bongkar/ Pasang Implan : 300.000 4. Iva Test : 113.000 5. USG : 50.000 6. Surat Keterangan Kesehatan Catin : 30.000 7. Imunisasi program : Gratis 8. Pemeriksaan ANC : Gratis
5.	Produk Layanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pelayanan Pemeriksaan Kesehatan Ibu dan anak 2. Surat Keterangan Kesehatan Catin 3. Imunisasi Program Pemerintah
6.	Penanganan Pengaduan, Saran Dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Telepon: 081329441551 2. Sms/Wa : 081329441551 3. Face book : Puskesmas Karanganyar II 4. Email : puskesmaskaranganyar2demak@gmail.com 5. Instagram : puskesmaskaranganyar2 6. Kotak Saran Puskesmas
7.	Jam Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Senin -Kamis : 07.30 – 11.30 2. Jumat : 07.30 – 10.00 3. Sabtu : 07.30 – 10.30

8.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> 1. UU no 39 tentang Kesehatan 2. Peraturan Menteri Kesehatan No. 43 tahun 2019 Tentang Puskesmas 3. Peraturan Menteri Kesehatan No 46 tahun 2015 tentang akreditasi 4. Peraturan Menteri Kesehatan No. 24 tahun 2022 tentang rekam medis 5. Peraturan BPJS no 1 tahun 2014 tentang penyelenggaraan kesehatan Keputusan Menteri Kesehatan RINomor HK 01.07/MENKES/1186/2022 tentang Panduan Praktik Klinis Bagi Dokter di FKTP 6. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 21 Tahun 2021 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Masa sebelum Hamil, masa Hamil, Persalinan, dan Masa Sesudah Melahirkan, Pelayanan Kontrasepsi, dan Pelayanan Kesehatan Seksual 7. Peraturan Menteri Kesehatan No. 11 tahun 2017 tentang keselamatan pasien 8. Permenpan RB 15 tahun 2014 tentang pelayanan publik. 10. Permenpan RB 14 tahun 2017 tentang pedoman penyusunan survey kepuasan masyarakat unit pelayanan publik 9. 11. Peraturan Bupati Demak nomor 87 tahun 2020, tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Pusat Kesehatan Masyarakat Kabupaten Demak
9.	Sarana Prasarana / fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Komputer set 2. Kertas Rekam Medis 3. Kursi tunggu 4. Kertas Resep 5. Blanko 6. Kursi pemeriksa 7. Bed pemeriksaan 8. Tensimeter, termometer, stetoskop, timbangan, pengukur tinggi badan, timbangan bayi, oksimeter, penlight, fetoskop, medline, doupler, USG 9. Midline dan alat ukur lingkaran lengan atas dan kepala Jaringan internet dan listrik 10. Aplikasi program KIA
10.	Kompetensi Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dokter dengan SIP 2. Bidan dengan SIP
11.	Pengawasan Internal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Supervisi oleh Penanggungjawab UKP 2. Audit klinis oleh Tim UKP 3. Sistem pengendalian mutu oleh manajemen mutu dan Tim Audit Internal
12.	Jumlah Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dokter 1 2. Bidan 2

13.	Jaminan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan dilakukan oleh dokter dan Bidan yang mempunyaikompetensi 2. Penanganan dilakukan sesuai dengan pedoman dan standar operasional yang telah ditetapkan 3. Penanganan dilakukan dengancepat, tepat dan benar
14.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak ada kesalahan identitas dan dijamin kerahasiaannya. 2. Komunikasi yang efektif. 3. Pengendalian dan pencegahan terjadinya infeksi 4. Mengurangi terjadinya cedera pasien akibat jatuh 5. Kepastian tepat lokasi, tepat prosedur dan tepat pasien yang dilakukan Tindakan Medis Dan Keperawatan 6. Tatalaksanaterapidantindak lanjut sesuai dengan Panduan Klinis
15.	Evaluasi Kinerja Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kinerja dilakukan setiap bulan oleh tim UKP dilokakarya bulanan 2. Survei Indek kepuasan masyarakat dilakukan minimal 2 kali dalam setahun

D. STANDAR PELAYANAN KESEHATAN GIGI

No	Komponen	Uraian						
1.	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sudah terdaftar di pendaftaran 2. Sudah tersedia rekam medis manual/elektronik 						
2.	Prosedur atau Mekanisme	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas memanggil pasien sesuai nomor antrian 2. Petugas memastikan identitas pasien berdasarkan rekam medis 3. Petugas melakukan anamnesis 4. Petugas melakukan pengukuran vital sign 5. Petugas melakukan pemeriksaan/tindakan sesuai prosedur. 6. Petugas menentukan diagnosis. 7. Petugas memberikan Terapi dan Tindakan lanjut 						
3.	Jangka waktu Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan 6 - 10 menit. 2. Tindakan Ringan 20 - 30 menit 3. Tindakan Sedang 30 menit - 1 jam 4. Tindakan Berat > 1 jam 						
4	Biaya / Tarif	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pencabutan Gigi sulung dengan topical anestesi 35.000 2. Pencabutan Gigi sulung dengan anestesi 68.000 3. Pencabutan Gigi Tetap 100.000 4. Pembersihan Karang Gigi 75.000 5. Tumpatan gigi dengan GIC 120.000 						
5.	Produk layanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pelayanan Pemeriksaan Gigi 						
6.	Penanganan pengaduan, saran Dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Telepon: 081329441551 2. Sms/Wa : 081329441551 3. Face book : Puskesmas Karanganyar II 4. Emai : puskesmaskaranganyar2demak@gmail.com 5. Instagram : puskesmaskaranganyar2 6. Kotak Saran Puskesmas 						
7.	Jam Pelayanan	<table border="0"> <tr> <td>1. Senin – Kamis</td> <td>: 30 – 11.30</td> </tr> <tr> <td>2. Jumat</td> <td>: 30 – 10.00</td> </tr> <tr> <td>3. Sabtu</td> <td>: 30 – 10.30</td> </tr> </table>	1. Senin – Kamis	: 30 – 11.30	2. Jumat	: 30 – 10.00	3. Sabtu	: 30 – 10.30
1. Senin – Kamis	: 30 – 11.30							
2. Jumat	: 30 – 10.00							
3. Sabtu	: 30 – 10.30							

8.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> 1. UU no 39 tentang Kesehatan 2. Peraturan Menteri Kesehatan No 43 Tahun 2019 Tentang Puskesmas 3. Peraturan Menteri Kesehatan No. 46 tahun 2015 tentang akreditasi 4. Peraturan Menteri Kesehatan No 24 tahun 2022 tentang rekam medis 5. Keputusan Menteri Kesehatan No 02.02/Menkes/62 tahun 2015 tentang Panduan Klinis dokter gigi 6. Peraturan BPJS no 1 tahun 2014 tentang penyelenggaraan kesehatan 7. Peraturan Menteri Kesehatan No. 11 tahun 2017 tentang keselamatan pasien 8. Permenpan RB 15 tahun 2014 tentang pelayanan publik 9. Permenpan RB 14 tahun 2017 tentang pedoman penyusunan survey kepuasan masyarakat unit pelayanan publik publik 10. Peraturan Bupati Demak nomor 87 tahun 2020, tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Pusat Kesehatan Masyarakat Kabupaten Demak
9.	Sarana Prasarana / fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Komputer set 2. Kertas Rekam Medis 3. Kursi tunggu 4. Kertas Resep 5. Dental Chair / Kursi Gigi 6. Tensi, termometer, timbangan, oksimeter, alat diagnostic, set alat pencabutan gigi, set alat penambalan gigi, scaller manual, minor set 7. Jaringan internet dan listrik
10.	Kompetensi Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dokter Gigi dengan SIP 2. Perawat Gigi dengan SIP
11.	Pengawasan Internal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Supervisi oleh Penanggungjawab UKP 2. Audit klinis oleh Tim UKP 3. Sistem pengendalian mutu oleh Tim Audit Internal
12.	Jumlah Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dokter gigi 1 2. Perawat gigi 1
13.	Jaminan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan dilakukan oleh doktergigi dan Perawat Gigiyang mempunyai kompetensi 2. Penanganan dilakukan sesuai dengan pedoman dan standar operasional yang telah ditetapkan 3. Penanganan dilakukan dengan

14.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak ada kesalahan identitas dan dijamin kerahasiaannya. 2. Komunikasi yang efektif. 3. Pengendalian dan pencegahan terjadinya infeksi 4. Menurangi terjadinya cedera pasien akibat jatuh 5. Kepastian tepat lokasi, tepat prosedur dan tepat pasien yang dilakukan Tindakan Medis Gigi Dan Keperawatan Gigi 6. Tatalaksana terapi dan tindak lanjut sesuai dengan Panduan Klinis
15 .	Evaluasi Kinerja Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kinerja dilakukan setiap bulan oleh tim UKP dilokakarya bulanan 2. Survei Indeks kepuasan masyarakat dilakukan minimal 2 kali dalam setahun

E. STANDAR PELAYANAN LABORATORIUM

No	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sudah terdaftar di pendaftaran 2. Ada Surat Rujukan dari Dokter di pelayanan kesehatan puskesmas.
2.	Prosedur atau Mekanisme	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas memanggil pasien sesuainomor antrian 2. Petugas memastikan identitas pasien berdasarkan rekam medis dan rujukan. 3. Petugas mempersiapkan sarana 4. Petugas melakukan pengambilansampel dan label; 5. Petugas melakukan pemeriksaan/tindakan sesuai prosedur. 6. Petugas menulis hasil danmencatat hasil 7. Petugas memberikan hasil
3.	Jangka Waktu Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Darah Lengkap 60 menit 2. Golongan Darah 15 menit 3. Kimia darah 30 menit 4. Rapid test 30 menit 5. Urin Rutin 30 menit
4.	Biaya / Tarif	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien KIS/ KTP dengan indikasi medis/ program : Gratis 2. Kolesterol : 30.000 3. Asam urat : 27.000 4. Gula darah sewaktu : 37.500 5. Darah lengkap : 42.000 6. Darah rutin : 37.000 7. Golongan darah : 10.000 8. TCM/ BTA :Program 9. Rapid HIV : Program Rapid NS1 : Program Rapid sipilis : program Rapid Hepatitis : Program Tes Kehamilan : 10.000
5.	Produk Layanan	Hasil Pemeriksaan Laboratorium
6.	Penanganan pengaduan, saran Dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Telepon: 081329441551 2. Sms/Wa : 081329441551 3. Face book : Puskesmas Karanganyar II 4. Emai : puskesmaskaranganyar2demak@gmail.com 5. Instagram : puskesmaskaranganyar2 6. Kotak Saran Puskesmas
7.	Jam Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Senin –Kamis 07.30 – 11.30 2. Jumat 07.30 - 10.00 3. Sabtu 07.30 - 10.30

8.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> 1. UU no 39 tentang Kesehatan 2. Peraturan Menteri Kesehatan No. 43 tahun 2019 Tentang Puskesmas 3. Peraturan Menteri Kesehatan No. 46 tahun 2015 tentang akreditasi 4. Peraturan Menteri Kesehatan No. 24 tahun 2022 tentang rekam medis 5. Permenpan RB 15 tahun 2014 tentang pelayanan publik 6. Peraturan Menteri Kesehatan 11 tahun 2017 tentang keselamatan pasien 7. Permenpan RB 14 tahun 2017 tentang pedoman penyusunan survey kepuasan masyarakat unit pelayanan publik 8. KMK HK 01.07/MENKES/313/2020 Tentang Standar Profesi Ahli Teknologi Laboratorium Medik 9. Peraturan Bupati Demak nomor 87 tahun 2020, tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Pusat Kesehatan Masyarakat Kabupaten Demak
9.	Sarana prasarana, fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Komputer set 2. Hemato analyzer 3. Laboratorium Set 4. Reagen 5. Jaringan internet dan listrik
10.	Kompetensi Pelaksana	D3 Analis Tenaga Kesehatan Laborat
11.	Pengawasan Internal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Supervisi oleh Penanggungjawab UKP 2. Sistem pengendalian mutu oleh Tim Audit Internal
12.	Jumlah Pelaksana	2 (Analis Laborat)
13.	Jaminan Pelayanan	Pelayanan secara cepat, aman dan benar
14.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak ada kesalahan identitas dan dijamin kerahasiaannya. 2. Komunikasi yang efektif. 3. Pengendalian dan pencegahan terjadinya infeksi 4. Mengurangi terjadinya cedera pasien akibat jatuh 5. Peralatan yang terkalibrasi dan reagen yang baik
15.	Evaluasi Kinerja Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kinerja dilakukan setiap bulan oleh tim UKP dilokakarya bulanan 2. Survei Indeks kepuasan masyarakat dilakukan minimal 2 kali dalam setahun

F. STANDAR PELAYANAN OBAT

No	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membawa Nomor Antrian 2. Kertas Resep Obat 3. Kuintansi pembayar bagipasiendibayar
2.	Prosedur atau Mekanise	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas memanggil pasiensesuai nomor antrian 2. Petugas mempersilahkan pasien menunggu 3. Petugas melakukan peresepan 4. Petugas memanggil pasien dan melakukan reidentifikasi pasien 5. Petugas menyampaikan informasi tentang obat yang akan diberikan 6. Petugas memberikan obat
3.	Jangka Waktu Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Resep non racikan 5 menit 2. Resep racikan 10 menit
4.	Biaya / Tarif	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien Umum /KIS/ KTP :Gratis
5.	Produk layanan	Pelayanan Pemeriksaan
6.	Penanganan pengaduan, saran Dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Telepon: 081329441551 2. Sms/Wa : 081329441551 3. Face book : Puskesmas Karanganyar II 4. Emai : puskesmaskaranganyar2demak@gmail.com 5. Instagram : puskesmaskaranganyar2 6. Kotak Saran Puskesmas
7.	Jam Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Senin –Kamis 7.30 – 11.30 2. Jumat 7.30 – 10.00 3. Sabtu 7.30 – 10.30
8.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> 1. UU no 39 tentang Kesehatan 2. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 43 tahun 2019 Tentang Puskesmas 3. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 46 tahun 2015 tentang akreditasi 4. Peraturan BPJS no 1 tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Kesehatan 5. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 26 tahun 2020 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 74 Tahun 2016 Tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Puskesmas 6. Permenpan RB 15 tahun 2014 tentang pelayanan publik 7. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 11 tahun 2017 tentang keselamatan pasien 8. Permenpan RB Nomor 14 tahun 2017 tentang pedoman penyusunan survey kepuasan masyarakat unit pelayanan public 9. Peraturan Bupati Demak nomor 87tahun 2020, tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Pusat Kesehatan Masyarakat Kabupaten Demak

9.	Sarana Prasarana/ fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Komputer set 2. Kursi tunggu 3. Ruang racik 4. Ruang obat 5. Ruang penyerahan dan konsultasi obat 6. Perangkat alat Apotek 7. Buku/form penyerahan obat 8. Jaringan internet dan listrik
10.	Kompetensi Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> 1. Apoteker dengan SIP 2. D3 Asisten Apoteker dengan SIP
11.	Pengawasan Internal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Supervisi oleh Penanggungjawab UKP 2. Audit klinis oleh Tim UKP 3. Sistem pengendalian mutu oleh manajemen mutu dan Tim Audit Internal
12.	Jumlah Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> 1. Apoteker 1 2. Asisten Apoteker 1 3. Pegawai
13.	Jaminan Pelayanan	Pelayanan secara cepat, aman dan Tepat
14.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak ada kesalahan identitas dan dijamin kerahasiaannya. 2. Komunikasi yang efektif. 3. Pengendalian dan pencegahan terjadinya infeksi 4. Mengurangi terjadinya cedera pasien akibat jatuh 5. Tidak ada kejadian kesalahan dalam pemberian obat
15 .	Evaluasi Kinerja Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kinerja dilakukan setiap bulan oleh tim UKP dilokakarya bulanan 2. Survei Indek kepuasan masyarakat dilakukan minimal 2 kali dalam setahun

G. STANDAR PELAYANAN RUANG TINDAKAN

No	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan	1. Kartu identitas : KTP/ KK atau akte bagi yang blm mempunyai. Dan atau 2. Kartu Jaminan Kesehatan / KIS
2.	Prosedur atau Mekanisme	1. Petugas Menerima Pasien 2. Petugas melaksanakan Triase 3. Petugas melakukan identifikasi pasien baik lagsung /tidak langsung. 4. Petugas melakukan anamnesa 5. Petugas Melakukan Pemeriksaan 6. Petugas Melakukan Tindak lanjut 7. Petugas membuat laporan rekammedis
3.	Jangka Waktu Pelayanan	Waktu respon time pelayanan 5 menit
4.	Biaya / Tarif	1. Tindakan Sederhana : 15.000 2. Tindakan Ringan : 113.000 3. Tindakan Sedang : 225.000 4. Oksigen perjam : 20.000 5. Ekstraksi kuku ringan : 70.000
5.	Produk layanan	1. Pelayanan Pemeriksaan Kasus Gawat Darurat 2. Surat Rujukan dan Rujukan menggunakan Ambulan
6.	Penanganan, pengaduan, saran Dan Masukan	1. Telepon: 081329441551 2. Sms/Wa : 081329441551 3. Face book : Puskesmas Karanganyar II 4. Emai : puskesmaskaranganyar2demak@gmail.com 5. Instagram : puskesmaskaranganyar2 6. Kotak Saran Puskesmas
7.	Jam Pelayanan	Senin-Kamis : 7.30 sd 14.00 Jumat : 7.30 sd 11.00 Sabtu : 7.30 sd 12.30
8.	Dasar Hukum	1. UU no 39 tentang Kesehatan 2. Peraturan Menteri Kesehatan No 43 tahun 2019 Tentang Puskesmas 3. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 46 tahun 2015 tentang akreditasi 4. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 24 tahun 2022 tentang rekam medis 5. Peraturan BPJS nomor 1 Tahun 2014 tentang penyelenggaraan kesehatan; 6. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 47 tahun 2018 tentang pelayanan Kegawat daruratan 7. Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor HK 01.07 / MENKES / 1186 / 2022 tentang Panduan Praktik Klinis Bagi Dokter di FKTP

		8. Permenpan RB Nomor 15 tahun 2014 tentang pelayanan publik 9. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 11 tahun 2017 tentang keselamatan pasien 10. Permenpan RB 14 tahun 2017 tentang pedoman penyusunan survey kepuasan masyarakat unit pelayanan publik 11. Peraturan Bupati Demak nomor 87 tahun 2020, tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Pusat Kesehatan Masyarakat Kabupaten Demak
9.	Sarana Prasarana/ Fasilitas	1. Ruang tindakan 2. Emergency kit 3. Obat Kegawatan 4. Bed Pasien 5. Oksigen 6. Ambulan
10.	Kompetensi Pelaksana	1. Dokter dengan SIP 2. Perawat dengan SIP
11.	Pengawasan Internal	1. Supervisi oleh Penanggungjawab UKP 2. Sistem pengendalian mutu oleh Tim Audit Internal
12.	Jumlah Pelaksana	1 Petugas (perawat) dan 1 dokter
13.	Jaminan Pelayanan	1. Pemeriksaan dilakukan oleh dokter dan atau perawat yang mempunyai kompetensi 2. Penanganan dilakukan sesuai dengan pedoman dan standar operasional yang telah ditetapkan. 3. Penanganan dilakukan dengan cepat, tepat dan benar
14.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan	1. Tidak terjadi kesalahan identitas dan Rahasia pasien terjaga 2. Komunikasi Efektif 3. Peningkatan keamanan obat yang harus diwaspadai 4. Pencegahan dan pengendalian Infeksi 5. Memastikan lokasi tindakan benar dan sesuai dengan prosedur yang ditetapkan 6. Tidak ada cedera pasien jatuh 7. Terapi dan tindak lanjut sesuai dengan panduan klinis
15.	Evaluasi Kinerja Pelayanan	1. Evaluasi kinerja dilakukan setiap bulan oleh tim UKP dilokakarya bulanan 2. Survei Indek kepuasan masyarakat dilakukan minimal 2 kali dalam setahun

H. STANDAR PELAYANAN PENGADUAN

No	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan	1. Adanya Aduan dengan Identitas yang jelas dan bisadipertanggung jawabkan
2.	Prosedur atau Mekanisme	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas menerima aduan darimedia yang disediakan. 2. Petugas melakukan verifikasiAduan 3. Petugas Melaporkan kepadaTim keluhan Pelanggan 4. Petugas Melakukan Tindakanlanjut dari aduan 5. Petugas melakukan feedback terhadap hasil tindak lanjut dan melakukan sosialisasi aduan kepada pasien atau masyarakat
3.	Jangka Waktu Pelayanan	2 x 24 jam
4.	Biaya / Tarif	Gratis
5.	Produk layanan	Pelayanan aduan Masyarakat/ pasien
6.	Penanganan, pengaduan,saran Dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Telepon: 081329441551 2. Sms/Wa : 081329441551 3. Face book : Puskesmas Karanganyar II 4. Emai : puskesmaskaranganyar2demak@gmail.com 5. Instagram : puskesmaskaranganyar2 6. Kotak Saran Puskesmas
7.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> 1. UU no 39 tentang Kesehatan 2. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 43 tahun 2019 Tentang Puskesmas 3. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 46 tahun 2015 tentangakreditasi 4. Permenpan RB no 15 tahun 2014 PeraturanMenteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi tentang Pedoman Standar Pelayanan 5. Permenpan RB 14 tahun 2017 tentangpedoman penyusunan survey kepuasan masyarakat unit pelayananpublik 6. Peraturan Bupati Demak nomor 87 tahun 2020, tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Pusat Kesehatan Masyarakat Kabupaten Demak 7. Peraturan Bupati Kabupaten Demak Nomor 75 Tahun 2020 tentang Pedoman Pengelolaan Layanan Aspirasi dan Pengaduan Online Rakyat Pemerintah Kabupaten Demak

8.	Sarana Prasarana/ fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ruang Informasi dan Pengaduan 2. Kotak Saran 3. Komputer set 4. Telpon/Handphone 5. Jaringan internet dan listrik
9.	Kompetensi Pelaksana	Koordinator S1
10.	Pengawasan Internal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Supervisi oleh Penanggungjawab Mutu 2. Sistem pengendalian mutu oleh manajemen mutu dan Tim Audit Internal
11.	Jumlah Pelaksana	Tim Penanggungjawab Pengaduan (5 orang)
12.	Jaminan pelayanan	Pelayanan ramah dan cepat
13.	Jaminan keamanan Dan Keselamatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identitas pelapor di jamin kerahasiaannya 2. Tindak lanjut dari aduan yang akan disampaikan
14 .	Evaluasi kinerja Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kinerja dilakukan setiapbulan oleh tim Mutu dilokakarya bulanan. 2. Survei Indek Kepuasan masyarakat dilakukan dua kalidalam satu tahun.

I. STANDAR PELAYANAN KLINIK SANITASI

No	Komponen	Uraian						
1.	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sudah terdaftar di pendaftaran 2. Sudah tersedia rekam medis manual/ elektronik 3. Petugas pendaftaran mengantarkan kartu status ke ruang pemeriksaan (BP, KIA) 						
2.	Prosedur atau Mekanisme	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas memanggil pasien sesuai nomor antrian 2. Petugas di ruang pemeriksaan melakukan pemeriksaan terhadap pasien 3. Pasien selanjutnya menuju Ruang klinik sanitasi untuk mendapatkan pelayanan Konseling 4. Petugas menyiapkan daftar pertanyaan konseling 5. Petugas mencatat hasil konseling. 6. Jika hasil konseling menunjukkan kecenderungan meluasnya penyakit, petugas konseling membuat janji IKL. 7. Selesai konseling, pasien dapat mengambil obat di ruang farmasi dan selanjutnya pasien pulang. 						
3.	Jangka waktu Pelayanan	1. Setiap hari pada jam pelayanan puskesmas						
4.	Biaya / Tarif	1. Tidak ada biaya						
5.	Produk layanan	1. Konseling pasien/klien yang menderita penyakit dan / gangguan Kesehatan yang diakibatkan oleh faktor lingkungan						
6.	Penanganan pengaduan, saran Dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Telepon: 081329441551 2. Sms/Wa : 081329441551 3. Face book : Puskesmas Karanganyar II 4. Emai : puskesmaskaranganyar2demak@gmail.com 5. Instagram : puskesmaskaranganyar2 6. Kotak Saran Puskesmas 						
7.	Jam Pelayanan	<table> <tr> <td>1. Senin – Kamis</td> <td>: 07.30 – 11.30</td> </tr> <tr> <td>2. Jumat</td> <td>: 07.00 – 10.00</td> </tr> <tr> <td>3. Sabtu</td> <td>: 07.30 – 10.30</td> </tr> </table>	1. Senin – Kamis	: 07.30 – 11.30	2. Jumat	: 07.00 – 10.00	3. Sabtu	: 07.30 – 10.30
1. Senin – Kamis	: 07.30 – 11.30							
2. Jumat	: 07.00 – 10.00							
3. Sabtu	: 07.30 – 10.30							

8.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> 1. UU no 39 tentang Kesehatan 2. Peraturan Menteri Kesehatan No. 43 tahun 2019 Tentang Puskesmas 3. Peraturan Menteri Kesehatan No. 46 tahun 2015 tentang akreditasi 4. Peraturan Menteri Kesehatan No. 24 tahun 2022 tentang rekam medis 5. Keputusan Menteri Kesehatan No. 13 tahun 2015 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Lingkungan di Puskesmas 6. Peraturan BPJS no 1 tahun 2014 tentang penyelenggaraan kesehatan 7. Peraturan Menteri Kesehatan No 11 tahun 2017 tentang keselamatan pasien 8. Permenpan RB 15 tahun 2014 tentang pelayanan publik 9. Permenpan RB 14 tahun 2017 tentang pedoman penyusunan 10. survey kepuasan masyarakat unit pelayanan publik publik
9.	Sarana Prasarana / fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ruang Konseling 2. Kertas Rekam Medis 3. Form Konseling 4. Media komunikasi, informasi, edukasi 5. Buku register
10.	Kompetesi Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas Kesehatan Lingkungan yang memiliki ijin sesuai peraturan perundangan
11.	Pengawasan Internal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Supervisi oleh Penanggungjawab UKP 2. Audit klinis oleh Tim UKP 3. Sistem pengendalian mutu oleh Tim Audit Internal
12.	Jumlah Pelaksana	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tenaga Kesehatan lingkungan 1
13.	Jaminan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konseling dilakukan oleh tenaga Kesehatan lingkungan yang mempunyai kompetensi 2. Konseling dilakukan sesuai dengan pedoman dan standar operasional yang telah ditetapkan
14.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak ada kesalahan identitas dan dijamin kerahasiaannya. 2. Konseling yang efektif. 3. Tatalaksana konseling dan tindak lanjut sesuai dengan Panduan
15 .	Evaluasi Kinerja Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kinerja dilakukan setiap bulan oleh tim UKP dilokakaryabulanan 2. Survei Indek kepuasan masyarakat dilakukan minimal 2 kali dalam setahun

J. STANDAR PELAYANAN KONSULTASI GIZI

No	Komponen	Uraian						
1.	Persyaratn Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sudah terdaftar di pendaftaran 2. Sudah tersedia rekam medis manual/elektronik 3. Petugas Pendaftaran mengantarkan Catatan Medis (CM) ke ruang Konsultasi Gizi atau rujukan internal dari poli lain 						
2.	Prosedur atau Mekanisme	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas memanggil pasien sesuai nomor antrian. 2. Pasien selanjutnya menuju Ruang Konsultasi Gizi untuk mendapatkan pelayanan Konseling 3. Petugas di ruang Konsultasi melakukan Pembacaan Catatan Medis (CM) pasien. 4. Petugas melakukan Anamnesa Gizi 5. Petugas mencatat hasil konseling. 6. Petugas mempersilahkan pasien mengambil obat di ruang farmasi dan selanjutnya pasien pulang. 						
3.	Jangka waktu Pelayanan	Setiap hari pada jam pelayanan puskesmas.						
4	Biaya / Tarif	Tidak ada biaya						
5.	Produk layanan	Konseling pasien/klien yang menderita penyakit dan/gangguan Kesehatan dan tumbuh kembang yang diakibatkan oleh faktor gizi dan diet.						
6.	Penanganan pengaduan, Masukan dan saran	<ol style="list-style-type: none"> 1. Telepon: 081329441551 2. Sms/Wa : 081329441551 3. Face book : Puskesmas Karanganyar II 4. Emai : puskesmaskaranganyar2demak@gmail.com 5. Instagram : puskesmaskaranganyar2 6. Kotak Saran Puskesmas 						
7.	Jam Pelayanan	<table border="0"> <tr> <td>1. Senin – Kamis</td> <td>: 07.30 – 11.30</td> </tr> <tr> <td>2. Jumat</td> <td>: 07.30 – 09.30</td> </tr> <tr> <td>3. Sabtu</td> <td>: 07.30 – 10.30</td> </tr> </table>	1. Senin – Kamis	: 07.30 – 11.30	2. Jumat	: 07.30 – 09.30	3. Sabtu	: 07.30 – 10.30
1. Senin – Kamis	: 07.30 – 11.30							
2. Jumat	: 07.30 – 09.30							
3. Sabtu	: 07.30 – 10.30							

8.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> 1. UU no 39 tentang Kesehatan 2. Peraturan Menteri Kesehatan No. 43 tahun 2019 Tentang Puskesmas 3. Peraturan Menteri Kesehatan No. 46 tahun 2015 tentang akreditasi 4. Peraturan Menteri Kesehatan No. 24 tahun 2022 tentang rekam medis 5. Keputusan Menteri Kesehatan No. 13 tahun 2015 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Lingkungan di Puskesmas 6. Peraturan BPJS no 1 tahun 2014 tentang penyelenggaraan kesehatan 7. Peraturan Menteri Kesehatan No 11 tahun 2017 tentang keselamatan pasien 8. Permenpan RB 15 tahun 2014 tentang pelayanan publik 9. Permenpan RB 14 tahun 2017 tentang pedoman penyusunan survey kepuasan masyarakat unit pelayanan publik public
9.	Sarana Prasarana / fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ruang Konseling 2. Catatan Medis (CM) 3. Form Konseling 4. Media komunikasi, informasi, edukasi 5. Buku register
10.	Kompetensi pelaksana	Petugas Gizi yang memiliki ijin sesuai peraturan perundangan
11.	Pengawasan Internal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Audit klinis oleh Tim UKP 2. Sistem pengendalian mutu oleh Tim Audit Internal
12.	Jumlah Pelaksana	Tenaga Gizi 1
13.	Jaminan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konseling dilakukan oleh tenaga Gizi yang mempunyai kompetensi 2. Konseling dilakukan sesuai dengan pedoman dan standar operasional yang telah ditetapkan
14.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak ada kesalahan identitas dan dijamin kerahasiaannya. 2. Konseling yang efektif. 3. Tatalaksana konseling dan tindak lanjut sesuai dengan Panduan
15.	Evaluasi Kinerja Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kinerja dilakukan setiap bulan oleh tim UKP dilokakaryabulanan 2. Survei Indek kepuasan masyarakat dilakukan minimal 2 kali dalam setahun

K. RUANG KONSELING

No	Komponen	Uraian						
1.	Persyaratn Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sudah terdaftar di pendaftaran 2. Sudah tersedia rekam medis manual / elektronik 3. Petugas Pendaftaran mengantarkan Catatan Medis (CM) ke ruang Konseling atau rujukan internal dari poli lain 						
2.	Prosedur atau Mekanisme	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas memanggil pasien sesuainomor antrian. 2. Pasien selanjutnya menuju Ruang Konsultasi untuk mendapatkan pelayananKonseling 3. Petugas diruang Konsultasi melakukan Pembacaan Catatan Medis (CM) pasien jika berasal darirujukan internal. 4. Petugas melakukan Anamnesa 5. Petugas melakukan pemeriksaan 6. Petugas mencatat hasil konseling. 7. Petugas melakukan edukasi 8. Petugas mempersilahkan pasien kembali ke poli rujukan internal jikadiperlukan 						
3.	Jangla waktu Pelayanan	Setiap hari pada jam pelayanan puskesmas.						
4.	Biaya / Tarif	Tidak ada biaya						
5.	Produk layanan	Konseling pasien/klien calon pengantin, konseling keluarga, anak, orang dengan gangguan jiwa, dan konsultasi psikologilain						
6.	Penanganan pengaduan, Masukan dan saran	<ol style="list-style-type: none"> 1. Telepon: 081329441551 2. Sms/Wa : 081329441551 3. Face book : Puskesmas Karanganyar II 4. Emai : puskesmaskaranganyar2demak@gmail.com 5. Instagram : puskesmaskaranganyar2 6. Kotak Saran Puskesmas 						
7.	Jam Pelayanan	<table> <tr> <td>1. Senin – Kamis</td> <td>: 07.30 – 11.30</td> </tr> <tr> <td>2. Jumat</td> <td>: 07.30 – 10.00</td> </tr> <tr> <td>3. Sabtu</td> <td>: 07.30 – 10.30</td> </tr> </table>	1. Senin – Kamis	: 07.30 – 11.30	2. Jumat	: 07.30 – 10.00	3. Sabtu	: 07.30 – 10.30
1. Senin – Kamis	: 07.30 – 11.30							
2. Jumat	: 07.30 – 10.00							
3. Sabtu	: 07.30 – 10.30							

8.	Dasar Hukum	<ol style="list-style-type: none"> 1. UU no 39 tentang Kesehatan 2. Peraturan Menteri Kesehatan No 43 tahun 2019 Tentang Puskesmas 3. Peraturan Menteri Kesehatan No 46 tahun 2015 tentang akreditasi 4. Peraturan Menteri Kesehatan No 24 tahun 2022 tentang rekam medis 5. Keputusan Menteri Kesehatan No 13 tahun 2015 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Lingkungan di Puskesmas 6. Peraturan BPJS no 1 tahun 2014 tentang penyelenggaraan kesehatan 7. Peraturan Menteri Kesehatan No 11 tahun 2017 tentang keselamatan pasien 8. Permenpan RB 15 tahun 2014 tentang pelayanan publik 9. Permenpan RB 14 tahun 2017 tentang pedoman penyusunan survey kepuasan masyarakat unit pelayanan publik publik
9.	Sarana Prasarana / fasilitas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ruang Konseling 2. Catatan Medis (CM) 3. Form Konseling 4. Media komunikasi, informasi, edukasi 5. Buku register
10.	Kompetesi Pelaksana	Petugas yang memiliki ijin sesuai peraturan perundangan
11.	Pengawasan Internal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Audit klinis oleh Tim UKP 2. Sistem pengendalian mutu oleh Tim Audit Internal
12.	Jumlah Pelaksana	Tenaga Konseling
13.	Jaminan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konseling dilakukan oleh tenaga yang mempunyai kompetensi 2. Konseling dilakukan sesuai dengan pedoman dan standar operasional yang telah ditetapkan
14.	Jaminan Keamanan dan Keselamatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak ada kesalahan identitas dan dijamin kerahasiaannya. 2. Konseling yang efektif. 3. Tatalaksana konseling an tindak lanjut sesuai dengan Panduan

Ditetapkan di Demak
Pada tanggal 1 Pebruari 2023

KEPALA PUSKESMAS
KARANGANYAR II
KABUPATEN DEMAK,



dr. JOKO PURNOMO SUKO
PEMBINA TINGKAT I
NIP. 19751018 200801 1 003